



متابعة أوضاع أبواب الطوارئ داخل المباني

Form for follow up the condition of emergency exits in buildings

نموذج رقم (9)

Date of examination / تاريخ الزيارة		Building No / رقم المبنى						Building Name / اسم المبنى				
التوصيات Recommendations	هل توجد عوائق Are there obstacles				الباب مزود بمغناطيس The door have magnetic			الباب يعمل The Door Working		رقم الباب Door No	موقع الباب Door Location	م
	ملاحظات Commentes	نوعها Type	لا No	نعم Yes	الحالة State	لا No	نعم Yes	لا No	نعم Yes			
												1
												2
												3
												4
												5
												6
												7
												8
متعهد الصيانة Maintenance contractor				مسئول المبنى Building representative				منسق السلامة Safety Specialist				
Name :		الاسم :		Name :		الاسم :		Name :		الاسم :		
Signature:		التوقيع :		Signature:		التوقيع :		Signature:		التوقيع :		

مدير إدارة السلامة

أ/ عبد العزيز عبد الرحمن الدوغان